

Spett.le
Comune di SAREGO
Piazza Umberto I^, n. 8
36040 Sarego VI

Sarego, li _____

Oggetto: **Richiesta inumazione defunto** _____, **nel giorno di**
_____ alle ore _____
Funerale in data _____ alle ore _____ luogo _____

Il sottoscritto _____, nato a
_____, il _____ e residente in _____
_____ via _____

tel. _____, il quale dichiara di agire per sé e per tutti gli
aventi titolo, CHIEDE di inumare nel Campo Comune del Cimitero di _____ la
salma del defunto _____

nato a _____ il _____ in vita residente a
_____ in via _____,
deceduto a _____ il _____

A tal scopo, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, formazione e uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 **DICHIARA:**

- 1) di agire per sé e per tutti gli aventi titolo, in qualità di _____
del defunto _____;
- 2) che il defunto _____ ha diritto di essere
inumato nel Campo Comune dei Cimiteri del Comune di Sarego ai sensi dell'art. 19 del
Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria di Sarego;
- 3) di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 196/2003 che i dati
personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente
nell'ambito del procedimento per la quale la presente dichiarazione viene resa.

IL RICHIEDENTE DICHIARANTE

N.B.: la dichiarazione deve essere corredata da copia fotostatica del documento di identità dei dichiaranti (art. 38, comma 3, D.P.R. 445/2000).